

شركة أجيبيادم لخدمات الرعاية الصحية والتجارة المتحدة. A.Ş. ACIBADEM SAĞLIK HİZMETLERİ VE TİC. A.Ş.
نموذج طلب مالك البيانات

1. معلومات عامة

تم إصدار نموذج الطلب هذا عن طريق شركة أجيبيادم لخدمات الرعاية الصحية والتجارة المتحدة. A.Ş. Acibadem Sağlık Hizmetleri ve Tic. A.Ş. ("أجيبيادم" أو "الشركة")، التي تعمل باسم مراقب البيانات، لتقييم وحل التطبيقات التي تم تقديمها عن طريقك أنت، مالك البيانات، على أن تكون ذات نفاذية وفعالية فورية وشاملة وفقا للمادتين 11 و 13 من قانون حماية البيانات الشخصية (رقم 6698) ("PDPL") واللائحة العامة لحماية البيانات (رقم EC /279/2016) ("GDPR").

2. طريقة تقديم الطلب

وفقا للمادتين 11 و 13 من قانون حماية البيانات الشخصية و / أو المواد من 15 إلى 22 من اللائحة العامة لحماية البيانات، يجوز لك، بصفقتك مالك البيانات، نقل طلباتك المكتوبة فيما يتعلق بتنفيذ قانون حماية البيانات الشخصية و / أو اللائحة العامة لحماية البيانات إلى شركتنا، التي تعمل بصفقتها مراقب البيانات، حيث يكون ذلك عن طريق ملء نموذج الطلب هذا أو بوسائل أخرى يحددها المجلس:

- قد يتم وضع خطاب الطلب الخاص بك مع التوقيع الحقيقي الخاص بك والموجه إلى قسم "سكرتارية الشركة" في مظروف، حيث يتم كتابة عبارة "طلب معلومات وفقا لقانون حماية البيانات الشخصية"، مع الارسال الى العنوان فخر الدين كريم جوكاي، طريق رقم: 49 ألتونيزادة، إسطنبول / تركيا عن طريق البريد،
- يمكن إرسال الطلب من خلال كاتب العدل،
- قد يتم إرسال طلبك الذي يحتوي على توقيع رقمي أو توقيع محمول آمن عبر البريد الإلكتروني إلى acibademsaglik@hs02.kep.tr من عنوان بريد إلكتروني مسجل أو عنوان بريدك الإلكتروني المسجل في نظامنا و / أو
- يمكنك إرسال ملف موجه إلى أجيبيادم بالبريد الإلكتروني بصيغة "وورد" أو "بي دي إف" مع توقيع إلكتروني آمن إلى kisiselveri@acibadem.com.tr، بشرط أن يكون موضوع البريد الإلكتروني هو "طلب معلومات وفقا لقانون حماية البيانات الشخصية".

معلومات حول مالك البيانات

يجب ملء الأقسام المكتوبة أدناه بشكل صحيح وكامل لإجراء التحقيقات والتقييمات اللازمة بخصوص طلبك الذي تم إجراؤه والحلول التي تم تطويرها فيما يتعلق بالموضوع.

	الاسم بالكامل*
	رقم الهوية التركية*
	العنوان*
	رقم الهاتف*
	عنوان البريد الإلكتروني*
	رقم الفاكس (اختياري)

* الحقول المطلوب تعبئتها

تتم معالجة بياناتك الشخصية التي تم إرسالها إلينا حصريا لتقييم نموذج الطلب هذا وإتمامه والاتصال بك. يرجى تحديد الخيار المناسب فيما يتعلق بعلاقتك مع أجيبيادم وتحديد ما إذا كانت هذه العلاقة لا تزال مستمرة في القسم أدناه.

مريض
شريك تجاري
زائر
آخر ()

علاقتي مع أجيبيادم مستمرة اعتبارا من تاريخ تقديم الطلب.

تم إنهاء علاقتي مع أجيبيادم اعتبارا من ()

طلبات مالك البيانات

يرجى وضع علامة على المربع (المربعات) أدناه فيما يتعلق بالموقف (المواقف) التي تطلب أنت، مالك البيانات، معلومات عنها بموجب المادتين 11 و 13 من قانون حماية البيانات الشخصية و / أو المواد من 15 إلى 22 من اللائحة العامة لحماية البيانات.

طلبك	المعلومات / المستندات الضرورية	اختيارك
1. أطلب معرفة ما إذا كانت أجيابدم تعالج بياناتي الشخصية.	يرجى تحديد ما إذا كنت تحتاج إلى معلومات بخصوص نوع معين من البيانات.	<input type="checkbox"/>
2. أطلب معرفة سبب معالجة أجيابدم لبياناتي الشخصية.	يرجى تحديد ما إذا كنت تحتاج إلى معلومات بخصوص نوع معين من البيانات.	<input type="checkbox"/>
3. أطلب معرفة ما إذا كانت أجيابدم تستخدم بياناتي الشخصية للأغراض ذات الصلة.	يرجى تحديد ما إذا كنت تحتاج إلى معلومات بخصوص نوع معين من البيانات.	<input type="checkbox"/>
4. في حالة مشاركة بياناتي الشخصية مع جهات خارجية دولية أو محلية، أرغب في معرفة الأطراف الثالثة التي يتم إرسال بياناتي الشخصية إليها.	يرجى تحديد ما إذا كنت تحتاج إلى معلومات بخصوص نوع معين من البيانات.	<input type="checkbox"/>
5. أعتقد أنه تتم معالجة بياناتي الشخصية بشكل غير صحيح أو غير كامل وأطلب إجراء التصحيحات.	يرجى تحديد المعلومات التي تعتقد أنه تمت معالجتها بشكل غير كامل أو غير صحيح وشرح كيفية تصحيحها.	<input type="checkbox"/>
6. أطلب أن يتم أيضا تصحيح البيانات الشخصية، التي تتم معالجتها بشكل غير كامل / غير صحيح وفقا لرأيي، وذلك وفق تصحيحها من قبل الأطراف الثالثة التي تتم مشاركة بياناتي الشخصية معها.	يرجى تحديد المعلومات التي تعتقد أنه تمت معالجتها بشكل غير كامل أو غير صحيح وشرح كيفية تصحيحها.	<input type="checkbox"/>
7. أطلب حذف بياناتي الشخصية لأن أسباب معالجتها لم تعد صالحة.	يرجى تحديد البيانات الخاضعة لهذا الطلب والنتيجة التي تراها ضد مصلحتك، وإرفاق المعلومات والمستندات التي تصادق على هذه المطالبات في نموذج الطلب.	<input type="checkbox"/>
8. أطلب أن يتم حذف بياناتي الشخصية أيضا من قبل جهات خارجية، لأن أسباب معالجتها لم تعد صالحة.	إذا تم تقديم طلبك بخصوص جزء فقط من بياناتك الشخصية، فيرجى تحديد المعلومات ذات الصلة ومبررات طلبك جنبا إلى جنب مع المعلومات والمستندات التي تصادق على طلبك، وإرفاق المعلومات والمستندات التي تصادق على هذه المطالبات في نموذج الطلب	<input type="checkbox"/>
9. أعتقد أن بياناتي الشخصية التي تتم معالجتها بواسطة أجيابدم يتم تحليلها حصريا عبر أنظمة مؤتمتة وهذا التحليل يؤدي إلى نتائج تتعارض مع مصلحتي الشخصية. أقدم اعتراضا على هذه النتيجة.	يرجى تحديد مبرر طلبك ونتيجة العملية المتعلقة بطلبك، وإرفاق المعلومات والمستندات التي تصادق على هذه المطالبات في نموذج الطلب.	<input type="checkbox"/>
10. أطلب تعويضا عن خساري بسبب المعالجة غير القانونية لبياناتي الشخصية.	يرجى تحديد مبرر هذا الطلب والخسارة التي تعتقد أنك تعرضت لها في القسم أدناه، وإرفاق المعلومات والمستندات التي تصادق على هذه المطالبات (على سبيل المثال؛ قرارات مجلس حماية البيانات الشخصية أو قرار المحكمة) في نموذج الطلب.	<input type="checkbox"/>

بالنظر إلى الطلبات التي يتم توفيرها وتقديمها من قبل أطراف ثالثة تعمل نيابة عن مالك البيانات، يجب إرسال التوكيل الرسمي المصدق من كاتب العدل مع نموذج الطلب هذا؛ بالنسبة للطلبات المقدمة نيابة عن الأطفال تحت الحضانة، يجب أن يكون نموذج الطلب هذا مصحوبا بنسخة من المستندات التي تثبت حالة الحضانة / الوصاية.

عندما تتلقى أجييادم بياناتك الشخصية يحق لشركة أجييادم الاتصال بك وطلب المعلومات والوثائق من أجل التحقق من أنك مالك البيانات لضمان أمان بياناتك الشخصية. كما يتم التخلص من المعلومات والوثائق المقدمة إلى طرفنا في هذا الصدد فور التحقق من أنك مالك البيانات. إذا كانت المعلومات والوثائق المطلوبة غير كاملة، فستحتاج إلى إكمال وتقديم المعلومات والوثائق بناء على طلبنا. حيث سيتم تعليق فترة الثلاثين يوما (30) التي تنص عليها المادة 2/13 من قانون حماية البيانات الشخصية و / أو المادة 3/12 من اللائحة العامة لحماية البيانات فيما يتعلق بإنهاء الطلب حتى يتم تسليم المعلومات والوثائق بالكامل إلينا.

(1) الاستجابة لطلب مالك البيانات

وفقا لقانون حماية البيانات الشخصية و / أو اللائحة العامة لحماية البيانات، سيتم الرد على طلبك في أسرع وقت ممكن، ولكن في موعد لا يتجاوز ثلاثين (30) يوما بعد استلام طلبك، اعتمادا على الخلاصة. وفقا للمادة 13 من قانون حماية البيانات الشخصية و / أو المادة 12 من اللائحة العامة لحماية البيانات، يتم إرسال ردودنا وتقييماتنا إليك كتابيا أو عبر الوسائط الإلكترونية وفقا لتفضيلاتك المحددة في نموذج الطلب هذا. يرجى تحديد ما إذا كنت تفضل البريد أو البريد الإلكتروني أو الفاكس على الآخرين فيما يتعلق بتسليم الاستنتاج الذي تم التوصل إليه في طلبك.

<input type="checkbox"/>	أطلب إعادة توجيه الاستنتاج بشأن طلبي إلى عنوان بريدي الإلكتروني.
<input type="checkbox"/>	أطلب أن يتم إرسال الاستنتاج بشأن طلبي إلى عنواني عبر البريد.
<input type="checkbox"/>	أطلب أن يتم إرسال الاستنتاج بشأن طلبي عبر الفاكس.

(2) إعلان مالك البيانات

بموجب هذا، أرجو أن يتم تقييم طلب المعلومات الخاص بي المقدم وفقا لقانون حماية البيانات الشخصية و / أو اللائحة العامة لحماية البيانات وإتمامه في ضوء الطلب / الطلبات المذكورة أعلاه، حيث أقر بموجب هذا أنني أقبل وأعلن وألتزم بأن المعلومات والوثائق المقدمة إلى طرفك لطلبي صحيحة ومحدثة وتنتهي لي.

	مالك البيانات
	الاسم بالكامل
	تاريخ تقديم الطلب
	التوقيع